

## LA AGENDA CIENTÍFICA

La agenda de eventos científicos relacionada con la atención integrada ha estado muy activa en esta primera mitad de 2017. Así, el pasado mayo se celebró en Dublín la 17 Conferencia Mundial de Atención Integrada (ICIC17) organizada por IFIC (International Foundation of Integrated Care) y por el Ministerio de Salud del Gobierno de Irlanda. Asistieron presencialmente 1.200 delegados de 54 países y más de 3.500 personas lo siguieron por retransmisión en directo. Se tituló “Construyendo una plataforma para la atención integrada: lanzando el cambio que importa a las personas”. El congreso reunió a investigadores, clínicos y gerentes que participan en el diseño y la prestación de servicios integrados de salud y servicios sociales. Se compartió la experiencia y la evidencia más reciente sobre cómo integrar Salud Pública, Salud y Cuidados Sociales. Además, se trataron temas como los nuevos roles profesionales y estrategias de movilización de facilitadores clave.

En Madrid, también en mayo, la Fundación Edad y Vida organizó el VI Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida, que este año estuvo dedicado a la Atención Integrada y Centrada en la Persona. En este Congreso se puso de manifiesto la gran cantidad de experiencias que existen en España y el liderazgo que están asumiendo algunas Comunidades Autónomas. Como conferencia inaugural, Hernán Montenegro presentó la estrategia global de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre “Servicios de salud integrados y centrados en las personas”. Hubo módulos, sesiones paralelas y talleres en los que se pudo aprender de muchos de los profesionales implicados en atención integrada del país.

Los días 6 y 7 de julio se ha celebrado en Vic el I Congreso de la Acción Social – Inclusión.cat que, en su primera edición, abordó la atención integrada social y sanitaria desde el ámbito de asuntos sociales. El congreso lo organizaron desde el Departamento de Trabajo, Asuntos Sociales y Familias y la Cátedra de Servicios Sociales de la Universidad de Vic – Universidad Central de Cataluña. Con esta primera edición “Inclusión.cat” quiere crear un espacio de conocimiento, reflexión y discusión en torno a los nuevos modelos de atención integrada entre los servicios sociales y los de salud.

## FUNDACIÓN CASER

La Fundación Caser ha otorgado los premios de carácter estatal “Dependencia y Sociedad”. En la categoría “Excelencia”, se ha premiado a la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos por el proyecto “Atención sociosanitaria integrada a personas sin hogar con trastorno mental grave: ECASAM”. En esta categoría, se concedió el

accésit a la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ADELA), por su programa “Cerca de tí: Atención personal y vida autónoma para pacientes de ELA y sus familias”.

En la categoría “I+D”, Eduardo Rocón de Lima fue premiado por su proyecto CPWalker, una plataforma robótica (andador + exoesqueleto + neuroprótesis) que permite la implementación de novedosas terapias de rehabilitación de la marcha en niños con parálisis cerebral, a través del uso de numerosas tecnologías pioneras en el mundo de la rehabilitación. El accésit reca- yó en la Universidad Pompeu Fabra por el desarrollo de un interface musical adaptativo para personas con discapacidad.

En la tercera categoría, “Comunicación”, el periodista Angel Expósito de la Cadena COPE fue premiado por el programa que dirige, La tarde de COPE, por sensibilizar y promover la integración en la sociedad de las personas con discapacidad. Finalmente, el jurado otorgó dos “Menciones Especiales”: a la periodista Lary León, coordinadora de Contenidos y Proyectos de la Fundación Atresmedia, por su ejemplo de superación y al Hospital de Paraplégicos de Toledo, hospital de referencia nacional para lesionados medulares.

También se otorgaron los premios “Vida Sana en Andalucía” el pasado 6 de junio. Se han premiado las 2 mejores prácticas para fomentar estilos de vida saludable como medida para la prevención de la obesidad infantil y juvenil. Los ganadores han sido el C.E.I.P. Dr. Guirao Gea de Vélez Rubio (Almería) y el I.E.S. Guadalquivir de Córdoba.

La Fundación Caser ha puesto en marcha tres fabulosas iniciativas en favor de la autonomía personal y atención a la dependencia y la discapacidad, con el fin de que las personas construyamos la sociedad del bienestar desde la responsabilidad de cada uno de nosotros, convirtiéndonos así en protagonistas del desarrollo y del cambio social. Toda la información sobre estas iniciativas está en la página web de la Fundación Caser <http://www.fundacion-caser.org/>.

Con el objeto de facilitar información sobre recursos, trámites o servicios a la dependencia y discapacidad, se ha puesto en marcha el teléfono de atención gratuita a personas con discapacidad o con dependencia. El teléfono es 900 10 21 80 y atiende de lunes a viernes de 10 a 14 hrs.

### **ATENCIÓN TELEFÓNICA GRATUITA EN MATERIA DE DEPENDENCIA Y DISCAPACIDAD**

**900 10 21 80**

Y en la misma línea de prestar información gratuita, la web de la Fundación Caser incluye un buscador en el que se puede consultar todo lo relativo a discapacidad y dependencia: identificar los recursos, consultar sus contenidos, conocer los requisitos de acceso, procedimientos y trámites necesarios para poder beneficiarse de ellos. Introduciendo los datos de la

persona, se pueden localizar las ayudas que se ofrecen en función de la situación particular, el tipo de recurso o el área de actuación, entre otros.

<http://www.fundacioncaser.org/discapacidad>

La primera se titula “Historias de Superación”, que como su nombre sugiere, son relatos sobre personas con discapacidad y los valores que impulsan sus vidas: esfuerzo, constancia, capacidad de superación y confianza en uno mismo para superar obstáculos. El objetivo de estos ejemplos de superación es unir voluntades, movilizar, concienciar y sensibilizar sobre la cantidad de problemas y barreras (sociales, arquitectónicas, mentales...) a los que se enfrentan personas con discapacidad. “La discapacidad no es una tragedia, sino una circunstancia de la vida”, dice uno de los protagonistas, y puede ser, como lo testimonian muchos, el motor de creatividad.

## LA AGENDA POLÍTICA

El Consejo de Ministros aprobó el pasado 7 de abril la creación de un grupo de trabajo institucional para la Estrategia Nacional frente al Reto Demográfico. Este grupo asesorará al Comisionado del Gobierno en esa materia. En ella, se constató la preocupación por la evolución demográfica del país y los efectos de una baja natalidad, así como la disminución del número de jóvenes y un acusado proceso de envejecimiento. Desde la revista Actas esperamos que este grupo evidencie la creciente necesidad de ofrecer una atención sociosanitaria integrada a una población cada vez más envejecida.

## EL INFORME OMIS 2016

Por último, señalar la reciente publicación del Informe OMIS 2016 sobre Experiencias de Atención Integrada en España, elaborado por el Observatorio de Modelos Integrados en Salud de New Health Foundation. Este tercer informe se une a los dos anteriores de 2014 y 2015 y muestra los ilusionantes avances que se han venido produciendo a nivel internacional, nacional y en aquellas comunidades autónomas que están liderando la transformación de los sistemas de bienestar hacia la atención integrada. Hace referencia a las 19 experiencias registradas en 2016 y deja claro que los elementos fundamentales en los que se despliega la atención integrada son ya bien conocidos, se pueden observar y medir.

Como se indica en las páginas de presentación, el informe “desnuda tradicionales excusas para seguir enrocados en la inacción, bajo argumentos derrotistas, que culpabilizan a otros de la propia falta de determinación o que se justifican en la crítica coyuntura económica. Pues bien, al menos las experiencias recogidas, junto con la evidencia internacional, desmontan

todas estas justificaciones: coordinarse es posible aunque no sea tarea fácil”.

Las experiencias registradas en el Informe OMIS 2016 sustentan la convicción de que la atención integrada centrada en la persona, con la coordinación de niveles asistenciales intra e inter sectores sanitario y social, con el apoyo de tecnología, etc., consigue descargar la presión sobre el brazo clínico-sanitario (medido como descenso en el uso intensivo de recursos del nivel especializado). Asimismo, cada vez son más las prácticas que contribuyen a mejorar la calidad de la atención (en términos de mejora subjetiva de la experiencia de cuidados de los pacientes y profesionales, mejora en dependencia y calidad de vida, adherencia a tratamientos, etc.) Incluso algunas de las experiencias sugieren descensos de costes apreciables.